



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΠΑΡΕΔΡΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

Όνομα*:	<input type="text"/>		
Διεύθυνση*:	<input type="text"/>		
Πόλη*:	<input type="text"/>	T.K*:	<input type="text"/>
Τηλ. Οικ:	<input type="text"/>	Τηλ. Νοσ:	<input type="text"/>
Κινητό*:	<input type="text"/>	E-mail*:	<input type="text"/>
Χρόνος Έναρξης Ειδικότητας*:	<input type="text"/>	Χρόνος Λήξης Ειδικότητας*:	<input type="text"/>
Ειδικότητα*:	<input type="text"/>		

* Υποχρεωτικά Πεδία

Προς

το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ο.Ε

Αξιότιμοι Κύριοι,

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την εγγραφή μου ως πάρεδρου μέλους στην Ελληνική Ουρολογική Εταιρεία.
Δηλώνω ότι έλαβα γνώση και αποδέχομαι:

1. Το Καταστατικό και τον Εσωτερικό Κανονισμό της Ε.Ο.Ε
2. Την τήρηση και χρήση των απαραίτητων προσωπικών δεδομένων επικοινωνίας, σύμφωνα με την πολιτική απορρήτου της Ε.Ο.Ε

Προτείνοντα Μέλη (Ονοματεπώνυμο & υπογραφή)

1. _____
2. _____
3. _____

Ημερομηνία

Αθήνα, / / 20....

Υπογραφή